

Trieste,

Alla Sede Inpdap di

Alla Ripartizione Stipendi e fiscalità
Università degli studi
TRIESTE

Il/La sottoscritt _____, nato/a a _____, il _____ C.F. _____, residente a _____, dipendente dell'Università degli studi di Trieste in qualità di _____, dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito all'art. 2, comma 2, del D.M. n. 45 del 7/3/2007, pubblicato sulla G.U. n. 83 del 10/4/2007, di

non aderire

alla Gestione Autonoma delle Prestazioni Creditizie e Sociali dell'Inpdap istituita dall'art. 1, comma 242 e segg. della L. 662/96.

In fede

Firma leggibile

Data
